Quality Language in Action

ADMISIÓN

Curso Preparación Exámenes
CAMBRIDGE ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT

Escuela Municipal de Idiomas ARGES

Argés

1 DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE		EDAD y FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO :	LOCALIDAD	
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELEFONO(S)
CORREO ELECTRONICO **(en mayúsculas)**		

2 SOLICITA

Que sea admitido para el curso **2015/2016** como alumno/a de la Escuela Municipal de Idiomas **E.M.I ARGES**

Idioma a cursar:

INGLES	
FRANCES	
ALEMAN	

Preferencia horaria:

LUNES Y MIERCOLES	
MARTES Y JUEVES	

3 AUTORIZACION - DOMICILIACION BANCARIA DATOS TITULAR CUENTA BANCARIA

Don/Dña: ____

Con DNI ____________________ Teléfono ________________ / ______________________

Localidad ____

AUTORIZO a **QUALITY LANGUAGE IN ACTION** con CIF B45784006 a efectuar el cobro de ESCUELA MUNICIPAL DE IDIOMAS como cuota mensual de **25 €** (2 h/sem) **; 37,50 €** (3 h/sem) ó **50 €** (4 h/sem) según nivel del 1 al 5 de cada mes desde Octubre a Junio de 2016 en la cuenta que poseo en:

Entidad:	Oficina:	D.C	Número de cuenta

1. Para causar baja en la escuela municipal de idiomas, deberá comunicarlo mediante el correo electrónico: **administracion@qualitylanguageinaction.com** antes del 1 del mes que desee causar la baja, de lo contrario; con la aceptación de este documento y no habiendo avisado en el periodo indicado deberá afrontar el recibo bancario y sus correspondientes gastos de devolución, de 6 €
2. No se efectuará ningún tipo de cargo en cuenta bancaria hasta que el alumno haya iniciado las clases del curso escolar 2015/2016 .

QUALITY LANGUAGE IN ACTION
CAMBRIDGE ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT
TELEF. 925 383 728 – 925 380 826 – 692 057 617
arges@qualitylanguageinaction.com
www.qualitylanguageinaction.com

Achievement Award 2015
Cambridge English
Exam Preparation Centre

ADMISIÓN

Curso Preparación Exámenes
CAMBRIDGE ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT

Escuela Municipal de Idiomas
ARGES

4 OBSERVACIONES

1. Quality Language in Action es Exam Preparation Centre avalado por Cambridge English Language Assessment
2. Las clases de la Escuela Municipal de Idiomas siguen CALENDARIO ESCOLAR de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha.
3. Los recibos, previa autorización cumplimentada, se pasarán por la cuenta indicada a principios del mes.
4. La NO asistencia a clase de un alumno no le permite recuperarla en otro horario o día.
5. La NO asistencia de un profesor es motivo de recuperación de dicha clase.
6. Los grupos con menos de 5 alumnos, en el momento que esto ocurriese, serán derivados a otro grupo de su mismo nivel.
7. El impago de una mensualidad, será motivo de expulsión de las clases de preparación de la Escuela Municipal de Idiomas.

5 DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, estar de acuerdo con todos los puntos de esta solicitud y expresa bajo su responsabilidad que son ciertos todos los datos que figuran en la misma.

En ______________________ a ______ de _________________ de 20__

Fdo.: ______________________________________

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Centro de Formación Sonseca informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado propio de la empresa.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Centro de Formación Sonseca, Calle Mazarambroz, 3. 45100 Sonseca.Toledo